

**ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH NA SAMODZIELNE  
WYCHODZENIE DZIECKA ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ SP NR 221  
W WARSZAWIE**

Ja ....., legitymująca się  
(matka dziecka) dowodem osobistym o numerze  
.....

ja ....., legitymujący się  
(ojciec dziecka) dowodem osobistym o  
numerze.....

wyrażamy zgodę na samodzielne wyjście ze świetlicy szkolnej mojego dziecka  
..... ucznia/ uczennicy klasy.....

w dniu ....., o godzinie.....

**OŚWIADCZAMY, ŻE BIERZEMY NA SIEBIE PEŁNĄ ODPOWIEDZIALNOŚĆ  
PRAWNĄ ZA ZDROWIE I BEZPIECZEŃSTWO DZIECKA Z CHWILĄ OPUSZCZENIA  
PLACÓWKI SZKOLNEJ.**

DATA.....

PODPISY RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH

1. ....

2. ....

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych /danych osobowych mojego dziecka przez administratora danych Szkołę Podstawową Nr 221 z Oddziałami Integracyjnymi im. Barbary Bronisławy Czarnowskiej z siedzibą w Warszawie przy ul. Ogrodowej 42/44, którą reprezentuje Dyrektor Szkoły - Pani Beata Urbanek – Żywica w celu **umożliwienia dziecku samodzielnego powrotu do domu.**

2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

3. Zapoznałem / am się z treścią klauzuli informacyjnej dostępnej w sekretariacie szkoły i na szkolnej stronie WWW.